ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: **ENGATIVÁ** UNIDAD OPERATIVA: **JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **RAFAEL COGOLLO**

NIVEL: **PREJARDÍN B** NUIP: 1027544438 NIÑA O NIÑO: Emma Victoria Cárdenas Gil

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Claudia Nataly Gil Jaimes

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nataly Gil PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: **GRACE CAROLINA VARGAS FAJARDO**

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/05/2025	7:45 A.M	JIC Villa Mary	La Sra. Claudia Nataly Gil identificada con C.C # 1024532326 mamá de la niña Emma Victoria Cárdenas firma compromiso por entrega de documentación faltante ya que a la fecha debe actualizar el certificado odontológico de la niña. La madre de familia refiere que gestionará la respectiva cita en la EPS y hará entrega de dicho certificado antes del 30 de junio de 2025. "EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Claudia Nataly Gil J. C.C. 1024532326.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: **ENGATIVÁ** UNIDAD OPERATIVA: **JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **RAFAEL COGOLLO**

NIVEL: **PREJARDÍN B** NUIP: 1018377491 NIÑA O NIÑO: Helen Dariana Avilez Ramirez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carol fernanda Avilez Ramirez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carol Avilez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: **GRACE CAROLINA VARGAS FAJARDO**

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/05/2025	7:55 A.M.	JIC Villa Mary	La Sra. Carol fernanda Avilez identificada con C.C.# 1109413819 mamá de Helen Dariana Avilez firma Compromiso por entrega de documentación faltante ya que a la fecha se encuentran pendientes los siguientes certificados: médico general, visual, auditivo, odontológico y crecimiento y desarrollo. La madre de familia refiere que hará entrego de estos documentos antes del 30 de junio de 2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Carol Avilez 1109413819.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/05/2025	13:05	Casa	La profesional Grace Carolina Vargas realiza llamada telefónica al número celular 3102479613 perteneciente a la Sra. Carol fernanda Avilez identificada con C.C.# 1109413819 mamá de Helen Dariana Avilez para conocer el motivo de la inasistencia de la niña al jardín; la madre de familia refiere lo siguiente: "Profe buenas tardes, hoy no llevé a la niña al jardín porque me encuentro descansando y quise compartir el día con ella, perdóneme que no le avisé temprano y mañana nos vemos". La profesional le indica a la madre de familia informar de inmediato cualquier novedad que se llegue a presentar con la niña. "EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/05/2025	7:55 A.M.	JIC Villa Mary	La niña ingresa en compañía de su cuidadora, la Sra. Ana Perdomo identificada con C.C.#65703761 quien refiere lo siguiente: "Profesora buenos días ayer tarde la niña estuvo con la mamá en la casa y creo que en la tarde salieron a dar una vuelta y no se presentó nada raro mejor dicho la niña estuvo bien". La profesional le socializa a la cuidadora la novedad del 14 de mayo, firma la de hoy y se le indica que si se llega a presentar alguna novedad con la niña de inmediato se le informará. "EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Ana Perdomo 65703761

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/05/2025	16:00	JIC Villa Mary	La profesional Grace Carolina Vargas le informa a la Sra. Ana Perdomo identificada con C.C.#65703761 cuidadora de la (los) niño Helen Dariana Avilez que el día de hoy no se presentó ninguna novedad con la niña, participó en las experiencias pedagógicas propuestas y consumió satisfactoriamente los alimentos, por lo anterior, se le indica que se procede a realizar el CIERRE de la novedad generada el día 14 de mayo por la inasistencia de la niña al jardín". La cuidadora lee la presente novedad y manifiesta: "Profe estoy de acuerdo con la información que usted me da". "EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Ana Perdomo 65703761

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD **ENGATIVÁ** UNIDAD OPERATIVA: **JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **RAFAEL COGOLLO**

NIVEL: **PREJARDÍN B** NUIP: 1031858789 NIÑA O NIÑO: Janna Isabella Gil Castillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: María Alejandra Gil Castillo.

ACUDIENTE PRINCIPAL: María Alejandra Gil PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: **GRACE CAROLINA VARGAS FAJARDO**

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/05/2025	7:40 A.M	JIC Villa Mary	La Sra. María Alejandra Gil identificada con C.C. # 1015469910 mamá de Janna Isabella Gil firma compromiso por entrega de documentación faltante ya que a la fecha se encuentran pendientes los siguientes certificados: médico general, visual, auditivo y odontológico. La madre de familia refiere que hará entrega de estos documentos antes del 30 de junio de 2025. "EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Maria Alejandra Gil · 1015469910

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: **ENGATIVÁ** UNIDAD OPERATIVA: **JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **RAFAEL COGOLLO**

NIVEL: **PREJARDÍN B** NUIP: 1068394171 NIÑA O NIÑO: Karla Sofía Orozco Orozco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Andrea Carolina Orozco Puello - Kevin Antonio Orozco Guitten

ACUDIENTE PRINCIPAL: Kevin Orozco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: **GRACE CAROLINA VARGAS FAJARDO**

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/05/2025	8:50 A.M	Casa	La profesional Grace Carolina Vargas realiza llamada telefónica al número celular 3018149219 perteneciente a la Sra. Andrea Carolina Orozco identificada con C.C.# 1068346591 para conocer el motivo de la inasistencia de la niña al jardín el día de hoy; la madre de familia refiere lo siguiente: "Profe buenos días, hoy no llevé a la niña al jardín porque me encuentro descansando y quiero compartir el día con ella, si Dios permite ella regresa de nuevo el lunes a estudiar". La profesional le indica a la madre de familia informar de inmediato cualquier novedad que se llegue a presentar con la niña. "EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/05/2025	7:10 A.M	JIC Villa Mary	La niña ingresa en compañía de su papá, el Sr. Kevin Antonio Orozco identificado con C.C.# 1068392062 quien refiere lo siguiente: "Profe buenos días, le comento que la niña estuvo el viernes con mi esposa y no se presentó ninguna novedad en casa, nana con ella en igual que durante el fin de semana". La profesional le socializa al padre de familia la novedad del día 02 de mayo. Firma la de hoy la cual da soporte a lo escrito anteriormente y se le indica que si se llega a presentar alguna novedad con la niña de inmediato se les informará. Adicionalmente, el padre de familia firma compromiso por entrega de documentación faltante ya que a la fecha se encuentra pendiente

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	continuando con la novedad en curso, de la actualización del certificado odontológico; el padre de familia refiere que hará entrega de este documento antes del 30 de junio de 2025. "EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	+ Kevin Orozco 1068392062

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/05/2025	16:05	JIC Villa Mary	La profesional Grace Carolina Vargas le informa al Sr. Kevin Antonio Orozco identificado con C.C.# 1068392062 papá de Karla Sofía Orozco que el día de hoy NO se presentó ninguna novedad con la niña, participó en las experiencias pedagógicas propuestas y consumió satisfactoriamente los alimentos, por tal razón, se le indica que se procede a realizar el CIERRE de la novedad generada el día 02 de mayo por la inasistencia de la niña al jardín. El padre de familia lee la presente novedad y refiere "Listo profe, estoy de acuerdo con la información leída y que usted me está brindando". "EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	+ Kevin Orozco 1068392062

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: **ENGATIVÁ** UNIDAD OPERATIVA: **JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **RAFAEL COGOLLO**

NIVEL: **PREJARDÍN B** NUIP: 1074319682 NIÑA O NIÑO: Lucia de los Angeles Puello Villalobos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Amarelis Villalobos Villalobos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Villalobos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: **GRACE CAROLINA VARGAS FAJARDO**

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/05/2025	8:00 A.M.	JIC Villa Mary	La Sra. Ana Amarelis Villalobos identificada con CC# 572546 mamá de Lucia de los Angeles Puello firma compromiso por entrega de documentación faltante ya que a la fecha se encuentran pendientes los siguientes certificados: odontologico y crecimiento y desarrollo. La madre de familia refiere que hará entrega de estos documentos antes del 30 de junio de 2025. "EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCION PRIMERA INFANCIA	Ana Villalobos. 29842384

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: **ENGATIVÁ** UNIDAD OPERATIVA: **JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **RAFAEL COGOLLO**

NIVEL: **PREJARDÍN B** NUIP: 1233700895 NIÑA O NIÑO: Mathias Mogrovejo Causil

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Blanca Rosa Causil Ruiz - Alex Javier Mogrovejo Alvarez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Blanca Rosa Causil PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: **GRACE CAROLINA VARGAS FAJARDO**

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/05/2025	7:35 A.M.	JIC Villa Mary	La Sra. Blanca Rosa Causil identificada con C.C. #52915335 mamá de Mathias Mogrovejo Causil firma compromiso por entrega de documentación faltante ya que a la fecha se encuentran pendientes los siguientes certificados: médico general, odontológico y crecimiento y desarrollo. La madre de familia refiere que hará entrega de estos documentos antes del 30 de junio de 2025. "EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Blanca Causil 52915335

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: **ENGATIVÁ** UNIDAD OPERATIVA: **JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **RAFAEL COGOLLO**

NIVEL: **PREJARDÍN B** NUIP: 1233701039 NIÑA O NIÑO: Mervem Salomé Guerrero Preciado

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angela Patricia Preciado Quiñones - Jorge Enrique Guerrero Estacio

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: **GRACE CAROLINA VARGAS FAJARDO**

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X 10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
02/05/2025	7:20 A.M.	JIC Villa Mary	La Sra. Angela Patricia Preciado identificada con C.C. #1087189536 mamá de Mervem Salomé Guerrero firma COMPROMISO por entrega de documentación faltante ya que a la fecha se encuentra pendiente el certificado odontológico. La madre de familia refiere que hará entrega de este documento antes del 30 de junio de 2025. "EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD".											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA			Angela Preciado CC 1087189536											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: **ENGATIVÁ** UNIDAD OPERATIVA: **JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **RAFAEL COGOLLO**

NIVEL: **PREJARDÍN B** NUIP: 1233701023 NIÑA O NIÑO: Santiago David López López

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Vanessa López López

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Vanessa López PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: **GRACE CAROLINA VARGAS FAJARDO**

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/05/2025	7:05 A.M.	JIC Villa Mary	La Sra. Leidy Vanessa López identificada con PPT# 5791655 mamá de Santiago David López firma compromiso por entrega de documentación faltante ya que a la fecha se encuentran pendientes los siguientes certificados: médico general, visual, auditivo, odontológico y crecimiento y desarrollo. La madre de familia refiere que hará entrega de estos documentos antes del 30 de junio de 2025. "EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Leidy López 5791655

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: **ENGATIVÁ** UNIDAD OPERATIVA: **JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **RAFAEL COGOLLO**

NIVEL: **PREJARDÍN B** NUIP: 1049540905 NIÑA O NIÑO: Yuvier Manuel Simancas Hernández

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yusneidy Kariadt Hernández Barrios

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yusneidy Hernández PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: **GRACE CAROLINA VARGAS FAJARDO**

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/05/2025	16:05	JIC Villa Mary	La Sra. Yusneidy Kariadt Hernández identificada con CDH 565710 mamá de Yuvier Manuel Simancas firma COMPROMISO por entrega de documentación faltante ya que a la fecha se encuentran pendientes los siguientes certificados: médico general, visual, auditivo, odontológico y crecimiento y desarrollo. La madre de familia refiere que hará entrega de estos documentos antes del 30 de junio de 2025. "EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Yusneidy Hernandez 30.291.491

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: **ENGATIVÁ** UNIDAD OPERATIVA: **JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **RAFAEL COGOLLO**

NIVEL: **PREJARDÍN B** NUIP: 1028846478 NIÑA O NIÑO: Nala Victoria Aguilera Mata

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yulay Teresita Mata Martinez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yulay Mata PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: **GRACE CAROLINA VARGAS FAJARDO**

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/05/2025	8:05	JIC Villa Mary	La niña ingresa en compañía de su mamá, la Sra. Yulay Teresita Mata identificada con CD#572524 quien refiere lo siguiente: "Hola profe buenos días, llego con Nala a esta hora porque ella tenía cita de pediatría y le fue bien, la doctora me dijo que está en riesgo de desnutrición actual por lo que la remitió al nutricionista, de los ojos, los oídos y en términos generales está bien, aquí le entrego el certificado que ella me dio. Adicionalmente le comento que ella tiene cita de odontología el 14 de mayo a las 6:00 a.m. en el Hospital del Tintal, entonces dependiendo de lo que me digan ese día le traigo

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	continuando con la novedad en curso, el certificado porque con Nala debemos realizar el tratamiento odontológico". La profesional le indica a la madre de familia que dicho certificado se anexará a la historia social de la niña; adicionalmente firma compromiso por entrega de documentación faltante ya que a la fecha se encuentra pendiente el certificado odontológico; la madre de familia refiere que hará entrega de este documento antes del 30 de junio de 2025. "EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	C.C. 21288147

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/05/2025	7:00 A.M.	Casa	La Sra. Yulay Teresita Mata identificada con CD# 572524 mamá de Nala Victoria Aguilera se comunica telefónicamente con la profesional Grace Vargas para informar lo siguiente: "Profe buenos días, la llamo para recordarle que hoy Nala no asiste al jardín porque tiene la cita de odontología y terapia de fonoaudiología a las 7:30 a.m. y 11:30 a.m. en el Hospital del Tintal". La profesional le indica a la madre de familia informar de inmediato cualquier novedad que se llegue a presentar con la niña. "EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/05/2025	7:20 A.M.	JIC Villa Mary	La niña ingresa en compañía de su mamá, la Sra. Yulay Teresita Mata identificada con CD#572524 quien refiere lo siguiente: "Hola profe buenos días, le cuento que ayer a Nala le fue bien en las citas, en odontología le sacaron un pedacito de nariz que tenía dañada y la próxima semana vuelve a tener control y la doctora me entregó el certificado que dice que ella está presentando caries y en fonoaudiología me dieron una hoja con imágenes y el verbo o acción que le corresponde para que ella les empiece a asociar". La profesional le indica a la madre de familia que dicho certificado se anexará a la historia social de la niña y si se llega a presentar alguna novedad de inmediato se le informará.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	C.C. 21288147

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: **ENGATIVÁ** UNIDAD OPERATIVA: **JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **RAFAEL COGOLLO**

NIVEL: **PREJARDÍN B** NUIP: 1028046418 NIÑA O NIÑO: Nala Victoria Aguilera Mata.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yulay Teresita Mata Martinez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yulay Mata PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: **GRACE CAROLINA VARGAS FAJARDO**

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15/05/2025	16:00	JIC Villa Mary	La profesional Grace Carolina Vargas le informa a la Sra. Yulay Teresita Mata identificada con CC#572524 (mama de Nala Victoria Aguilera que "el dia de hoy NO se presentó ninguna novedad con la niña, participó en las experiencias pedagogicas propuestas y consumió satisfactoriamente los alimentos, por tal razon, se le indica que se procede a realizar el CIERRE de la novedad generada el dia 14 de mayo por la inasistencia de la niña al jardin."

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	1.128P147

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: **ENGATIVÁ** UNIDAD OPERATIVA: **JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **RAFAEL COGOLLO**

NIVEL: **PREJARDÍN B** NUIP: 1233701130 NIÑA O NIÑO: Noah José Mejía Orozco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Tatiana Orozco Luna - Jhon Jairo Mejía Benavides

ACUDIENTE PRINCIPAL: Tatiana Orozco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: **GRACE CAROLINA VARGAS FAJARDO**

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/05/2025	7:30 A.M.	Casa	La Sra. Tatiana Orozco Luna identificada con C.C # 1047496402 mamá de Noah José Mejía se comunica telefónicamente con la profesional Grace Carolina Vargas para informar lo siguiente: "Profe buenos días, la llamo para decirle que hoy no llevaré al niño porque tengo cita de control con el médico obstetra a las 12:30 p.m. y como el niño hoy sale al medio día no alcanzamos a llegar a recogerlo entonces lo debo dejar donde mi suegra". La profesional le indica a la madre de familia informar de inmediato cualquier novedad que se llegue a presentar con el niño. "EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/05/2025	13:05	Casa	La profesional Grace Carolina Vargas realiza llamada telefónica al número celular 3008256152 perteneciente a la Sra. Tatiana Orozco identificada con C.C # 1047496402 mamá de Noah José Mejía para conocer el motivo de la inasistencia del niño al jardín; la madre de familia refiere lo siguiente: "Hola profe buenas tardes, que pena no haberle avisado temprano que no lleve al Noah al jardín porque el está desde el viernes donde los abuelos pero ya mañana regresa de nuevo al jardín". La profesional le indica a la madre de familia informar de inmediato cualquier novedad que se llegue a presentar con el niño.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/05/2025	7:55 A.M	JIC Villa Mary	El niño ingresa en compañía de su mamá, la Sra. Tatiana Orozco Luna identificada con C.C # 1047496402 quien refiere lo siguiente: "Hola profe buenos días, como le dije ayer por teléfono el niño estuvo desde el viernes con los abuelos y no se presentó nada raro con el". La profesional le socializa a la madre de familia las novedades del 02 y 05 de mayo, firma la de hoy la cual da soporte a lo escrito anteriormente y se le indica que si se llegara a presentar alguna novedad con el niño de inmediato se le informará. Adicionalmente, la madre de familia firma compromiso por entrega de documentación faltante ya que a la fecha se

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	continuando con la novedad en curso, encuentra pendiente el certificado de médico general, visual y odontológico; la madre de familia refiere que hará entrega de estos documentos antes del 07 de julio de 2025. "EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	+ Tatiana Orozco Luna 1047496402

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: **ENGATIVÁ** UNIDAD OPERATIVA: **JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **RAFAEL COGOLLO**

NIVEL: **PREJARDÍN B** NUIP: 1233701130 NIÑA O NIÑO: Noah José Mejía Orozco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Tatiana Orozco Luna - Jhon Jairo Mejía Benavides

ACUDIENTE PRINCIPAL: Tatiana Orozco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: **GRACE CAROLINA VARGAS FAJARDO**

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06/05/2025	16:00	JIC Villa Mary	La profesional Grace Carolina Vargas le informa a la Sra. Tatiana Orozco identificada con C.C # 1047496402 mamá de Noah José Mejía que el día de hoy NO se presentó ninguna novedad con el niño, participó en las experiencias pedagógicas propuestas y consumió satisfactoriamente los alimentos, por tal razón, se procede a realizar el CIERRE de la novedad generada desde el 02 de mayo por la inasistencia del niño al jardín. La madre de familia lee la presente novedad y refiere que se encuentra de acuerdo. "EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Tatiana Orozco 1047496402

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/05/2023	8:50 A.M.	Casa	La Sra. Tatiana Orozco Luna identificada con C.C # 1047496402 mamá de Noah José Mejía se comunica telefónicamente con la profesional Grace Carolina Vargas para informar lo siguiente: "Profe buenos días, hoy Noah NO asiste al jardín porque se encuentra donde los abuelos porque en estos días yo ya voy a tener a la bebé". La profesional le indica a la madre de familia que informe de inmediato cualquier novedad que se llegue a presentar con el niño. "EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/05/2025	7:50 A.M	JIC Villa Mary	El niño ingresa en compañía de su papá, el Sr. Jhon Jairo Mejía identificado con C.C # 1015410789 quien refiere lo siguiente: "Profesora buenos días, el niño estuvo con mis papás el fin de semana hasta ayer en la tarde y no se presentó nada raro con él". La profesional le socializa al padre de familia la novedad del 12 de mayo, firma la de hoy la cual da soporte a lo escrito anteriormente y se le indica que si se llega a presentar alguna novedad con el niño, de inmediato se les informará. "EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Jhon Jairo Mejía CC 1015410789.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/05/2025	16:00	JIC Villa Mary	La profesional Grace Carolina Vargas le informa al Sr. Jhon Jairo Mejía identificado con C.C # 1015410789 papá de Noah José Mejía que el día de hoy no se presentó ninguna novedad con el niño, participó en las experiencias pedagógicas propuestas y consumió satisfactoriamente los alimentos, por tal razón, se le indica que se procede a realizar el CIERRE de la novedad generada el día 12 de mayo por la inasistencia del niño al jardín. El padre de familia lee la presente novedad y refiere "Profesora estoy de acuerdo con lo leído e informado por usted". EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Jhon Jairo Mejía CC 1015410789.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: **ENGATIVÁ** UNIDAD OPERATIVA: **JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **RAFAEL COGOLLO**

NIVEL: **PREJARDÍN B** NUIP: 1233701130 NIÑA O NIÑO: Noah José Mejía Orozco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Tatiana Orozco Lina - Jhon Jairo Mejía Benavides

ACUDIENTE PRINCIPAL: Tatiana Orozco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: **GRACE CAROLINA VARGAS FAJARDO**

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14/05/2025	16:50	Casa	A lo largo de la jornada la profesional Grace Carolina Vargas realiza varias llamadas telefónicas al número celular 3008256152 perteneciente a la Sra. Tatiana Orozco identificada con C.C.#1047496402 mamá de Noah José Mejía para conocer el motivo de la inasistencia del niño al jardín el día de hoy, pero NO fue posible obtener comunicación con la madre de familia ya que las llamadas fueron enviadas a SISTEMA CORREO DE VOZ. "EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/05/2025	16:50	Casa	Nuevamente a lo largo de la jornada la profesional Grace Carolina Vargas realiza varias llamadas telefónicas al número celular 3008256152 perteneciente a la Sra. Tatiana Orozco identificada con C.C.#1047496402 mamá de Noah José Mejía para conocer el motivo por el cual el niño tampoco asistió el día de hoy al jardín, pero NO fue posible obtener comunicación con la madre de familia ya que las llamadas NO fueron atendidas. "EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/05/2025	9:50 A.M.	Casa.	La Sra. Tatiana Orozco Lina identificada con C.C.#1047496402 mamá de Noah José Mejía se comunica telefónicamente con la profesional Grace Carolina Vargas para informar lo siguiente: "Profe buenos días, mil disculpas por comunicarme con usted hasta hoy, pero llamo para avisarle que el niño NO ha asistido al jardín estos días porque el martes en la noche me hospitalizaron y ya el miércoles en la madrugada tuve a la bebé y Noah está con los abuelos, yo creería que el lunes, o martes el ya regresaría de nuevo al jardín". La profesional le indica a la madre de familia informar de inmediato cualquier novedad que se llegue a presentar con el niño.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	NO APLICA.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/05/2025	7:58 A.M.	JIC Villa Mary	El niño ingresa en compañía de su papá, el Sr. Jhon Jairo Mejía identificado con C.C.#1015410789 quien refiere lo siguiente: "Profe buenos días, el niño no asistió la semana pasada porque el miércoles nació mi hija y estuve con mi esposa en la clínica y el niño lo tuvimos que dejar con mis papás y afortunadamente el estuvo bien". La profesional Jefe indica) socializa al padre de familia las novedades del 14-15 y 16 de mayo, firma la de hoy la cual da soporte a lo escrito anteriormente y se le indica que si se llega a presentar alguna novedad con el niño de inmediato se les informará. "EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	+ Jhon Jairo Mejía CC 1015410789.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: **ENGATIVÁ** UNIDAD OPERATIVA: **JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **RAFAEL COGOLLO**

NIVEL: **PREJARDÍN B** NUIP: 1233701130 NIÑA O NIÑO: Noah José Mejía Orozco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Tatiana Orozco Luna - Jhon Jairo Mejía Benavides

ACUDIENTE PRINCIPAL: Tatiana Orozco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: **GRACE CAROLINA VARGAS FAJARDO**

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19/05/2025	16:00	JIC Villa Mary	La profesional Grace Carolina Vargas le informa al Sr. Jhon Jairo Mejía identificado con C.C. # 1015410789 papá de Noah José Mejía que "el día de hoy NO se presentó ninguna novedad con el niño, participó en las experiencias pedagógicas propuestas y consumió satisfactoriamente los alimentos, por tal razón, se procede a realizar las novedades generadas desde el 14 de mayo por la inasistencia del niño al jardín. El padre de familia lee la presente novedad y manifiesta: "Profe estoy de acuerdo con lo leído y informado por usted, muchas gracias". "EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Jhon Jairo Mejía CC 1015410789.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: **ENGATIVÁ** UNIDAD OPERATIVA: **JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **RAFAEL COGOLLO**

NIVEL: **PREJARDÍN B** NUIP: 1014316759 NIÑA O NIÑO: Danna Valeria Sánchez Quero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nesyerlin Thays Quero Sánchez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nesyerlin Quero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: **GRACE CAROLINA VARGAS FAJARDO**

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/05/2025	13:10	Casa	La Sra. Nesyerlin Thays Quero identificada con PPT#6548372 mamá de Danna Valeria Sánchez se comunica telefónicamente con la profesional Grace Carolina Vargas para indicar lo siguiente: "Hola profe buenas tardes, profe la llamo para comentarle que voy a retirar a la niña del jardín pues me tocó irme del barrio y me queda muy lejos para llevarla entonces creería que el día lunes sobre el medio día estaría pasando al jardín para entregarle la carta del retiro". La profesional le indica a la madre de familia informar cualquier novedad que se llegue a presentar con Danna y en la carta manifestar el motivo del retiro. "EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/05/2025	16:50	Casa	La profesional Grace Carolina Vargas realiza a lo largo de la jornada, varias llamadas telefónicas al número celular 3203576753 perteneciente a la Sra. Nesyerlin Thays Quero identificada con PPT#6548372 mamá de Danna Valeria Sánchez para conocer cómo se encuentra la niña y saber cuándo traería la carta de retiro, pero NO fue posible obtener comunicación con la madre de familia ya que las llamadas NO fueron atendidas. "EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/05/2025	13:30	Casa	La profesional Grace Carolina Vargas realiza llamada telefónica al número celular 3203576753 perteneciente a la Sra. Nesyerlin Thays Quero identificada con PPT#6548372 mamá de Danna Valeria Sánchez para conocer cómo se encuentra la niña; la madre de familia refiere lo siguiente: "Hola profe buenas tardes, le comento que la niña está bien y ayer no pude pasar al jardín porque en el trabajo estuve muy ocupada, deme chance y en el transcurso de la semana voy a llevarle la carta de retiro", la profesional le indica a la madre de familia informar de inmediato cualquier novedad que se llegue a presentar con la niña. "EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07/05/2025	10:30 A.M.	Casa	La Sra. Nesyerlin Thays Quero identificada con PPT#6548372 mamá de Danna Valeria Sánchez envía un mensaje de texto vía WhatsApp a la profesional Grace Carolina Vargas referendo lo siguiente: "Hola profe buenos días le comento que por temas del trabajo no he podido pasar al jardín a llevarle la carta pero tan pronto tenga un tiempito que espero sea esta semana voy". La profesional nuevamente le indica a la madre de familia informar cualquier novedad que se llegue a presentar con la niña. "EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: **ENGATIVÁ** UNIDAD OPERATIVA: **JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **RAFAEL COGOLLO**

NIVEL: **PREJARDÍN B** NUIP: 1014316759 NIÑA O NIÑO: Danna Valeria Sánchez Quero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nesyerlin Thays Quero Sánchez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nesyerlin Quero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: **GRACE CAROLINA VARGAS FAJARDO**

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
08/05/2025	7:00 A.M.	Casa	La Sra. Nesyerlin Thays Quero identificada con PPT#6548372 mamá de Danna Valeria Sánchez se comunica telefónicamente con la profesional Grace Carolina Vargas para informar lo siguiente: "Hola profe buenos días, la llamo para decirle que Dannita se encuentra bien, ella está con una prima quien es la que me hace el favor de cuidarla, también le quería decir que me da chance hasta mañana de llevarle la carta, es que el trabajo no me ha dado tiempo en ir pero mañana al medio día voy rápido". Nuevamente la profesional le indica a la madre de familia informar de inmediato cualquier novedad que se presente con la niña.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
09/05/2025	16:55	Casa	A lo largo de la jornada, la profesional Grace Carolina Vargas realiza varias llamadas telefónicas al número celular 3203576753 perteneciente a la Sra. Nesyerlin Thays Quero identificada con PPT#6548372, mamá de Danna Valeria Sánchez para conocer cómo se encuentra la niña, pero NO fue posible obtener comunicación con la madre de familia ya que las llamadas NO fueron atendidas. "EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	NO APLICA.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/05/2025	16:40	Casa	A lo largo de la jornada la profesional Grace Carolina Vargas realiza varias llamadas telefónicas al número celular 3203576753 perteneciente a la Sra. Nesyerlin Thays Quero identificada con PPT#6548372 mamá de Danna Valeria Sánchez para conocer cómo se encuentra la niña, pero NO fue posible obtener comunicación con la madre de familia porque las llamadas NO fueron atendidas o en otros casos fueron enviadas a SISTEMA CORREO DE VOZ. "EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/05/2025	10:45 A.M.	Casa	La Sra. Nesyerlin Thays Quero identificada con PPT#6548372 mamá de Danna Valeria Sánchez envía vía WhatsApp a la profesional Grace Carolina Vargas la carta de retiro de la niña del jardín infantil en la que refiere que "se trasladó de vivienda por motivos familiares y le es difícil seguir recibiendo el servicio". La profesional le indica a la madre de familia que entregará la carta al auxiliar administrativo de la unidad operativa para realizar el respectivo trámite de egreso. "EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	NO APLICA